



SOLICITUD DE CONSTANCIA

Ciudad Universitaria, San Lorenzo.....de.....de 20.....

Señor

Prof. Dr. Erik Marcelo Ledesma Solís, Director

Dirección de Postgrado

Facultad de Ciencias Químicas

Universidad Nacional de Asunción

Presente

El/la que suscribe_____ con documento

de identidad N°_____ del programa de postgrado_____

_____ solicita constancia

de_____

Atentamente.

Firma

Celular N° _____

Nro de recibo de pago correspondiente: _____